

ASOCIACIÓN
DE EMPLEADOS
DE GOBIERNO DE PUERTO RICOSOLICITUD DE LIQUIDACIÓN
DE AHORROS Y DIVIDENDOSORIGINAL - ASOCIACIÓN
COPIA - ASOCIADO

PARTE I A SER LLENADA POR EL SOCIO

1. Nombre y Apellidos HECTOR SANTIAGO GÓÑEZ		Núm. Empleado	Núm. Seg. Social -2369	
2. Dirección Residencial		Teléfono		
3. Dirección Postal HC 03 BOX 15404 JUANA DIAZ PR 00795		Código Postal		
4. Indique la agencia anterior donde trabajó		Fechas		Zona o Pueblo
Agencia	Puesto - Ofic. Neg. o División	Comenzó Trabajar	Terminó	Fecha de Nacimiento Mes, Día, Año
ADM. DE SERVICIOS GENERALES	INSPECTOR DE PROP. EXC.	1/abril/1985	31/dic./2013	10 16 1957
5. Fecha de Efectividad de la Renuncia 31 de diciembre de 2013		6. Tiene AE Mastercard <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Indique Fecha (s) de Licencia (s) sin Sueldo		7. Nombre y dirección del pariente más cercano que no viva con usted		

SOLICITO la liquidación de mis ahorros y dividendos acumulados en la Asociación hasta la fecha de mi separación del servicio público.
CERTIFICO que la información aquí ofrecida es correcta:

*Firma del Solicitante

17/diciembre/2013

Fecha

* Firma del Testigo

NOTA: Debe acompañarla con las siguientes certificaciones de deuda:

- * Administración para el Sustento de Menores (ASUME) (90 días)
- * Administración de los Sistemas de Retiro de Empleados del Gobierno y la Judicatura - Certificación del Préstamo Personal y de Viaje Cultural. (no aplica a socios que se acojan a los beneficios de jubilación)

* Para uso exclusivo de casos en que los socios no sepan firmar

Correo Electrónico (E-Mail)

PARTE II PARA SER LLENADA POR EL RECLAMANTE DE UN SOCIO FALLECIDO SI ES CÓNYUGE VIUDO (A)

Si es cónyuge viudo, favor de indicar la forma en que se constituyó el matrimonio con el socio fallecido:

- ☐ Bajo el régimen de Sociedad Legal de Gananciales. ☐ Bajo Capitulaciones Matrimoniales

PARTE III A SER LLENADA POR LA AGENCIA

Nombre del Asociado HECTOR SANTIAGO GÓÑEZ		Seguro Social 2369	
Agencia ADM. DE SERVICIOS GENERALES		Fecha (s) de Licencias sin Sueldo 1. - Hasta -	
Desde: (sea Específico)		2. - Hasta -	
3. - Hasta -		Razón de Cese JUBILACION	
Fecha de Efectividad de la Renuncia 31 de diciembre de 2013		Sistema de Retiro al cual pertenece ELA	
SI VA A COMENZAR A TRABAJAR EN OTRA AGENCIA, FAVOR INDICAR:			
a) ¿Cuál?		b) Fecha	

LOS SIGUIENTES DESCUENTOS DE SU SUELDO MENSUAL FUERON REALIZADOS PARA LA ASOCIACIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES DE TRABAJO.

MES	AHORROS	SEGURO	PRÉSTAMO
oct./2013	\$63.52	-	-
nov.	63.52	-	-
dic.	63.52	-	-

CANTIDAD ACREDITADA A LA DEUDA DE SUMA GLOBAL DE VACACIONES* \$ **.00**

*NETO ENVIADO A LA ASOCIACIÓN PARA ACREDITAR A LA (S) DEUDA (S).

(Firme en forma legible)

Certifico que he verificado toda la información ofrecida anteriormente y que es completamente correcta:

Preparado por

759-7676 1135
Teléfono Funcionario Autorizado (Indicar Ext.)

ANA C. SOSA RUIZ

Dir. de Recursos Humanos o su
Representante Autorizado
(Use letra de molde)

Nómina Núm.

Fecha

17 de diciembre de 2013

Fecha de Certificación

Firma



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Administración de Servicios
Generales

Hon. Alejandro García Padilla
Gobernador

Luis M. Castro Agis, CPA
Administrador

16 de diciembre de 2013

Sr. Héctor Santiago Goñez
Inspector de Propiedad Excedente
Propiedad Excedente

Estimado señor Santiago Goñez:

Me refiero a su comunicación en la que presenta su renuncia al puesto de Inspector de Propiedad Excedente que ocupa en el Programa de Propiedad Excedente de la Administración de Servicios Generales, efectivo el 31 de diciembre de 2013.

Quiero expresarle nuestra satisfacción y reconocimiento por los años de servicios prestados con dedicación y esfuerzo a esta Agencia. Estos años que ha dedicado sirven de estímulo a los que continuamos en el servicio público.

Agradezco todas las cosas de bien que ha dado a su pueblo.

Cordialmente,

Luis M. Castro Agis